CORSINI

☒ **ORDINE**

DATA _____

DATI CLIENTE

NOME

INDIRIZZO **N.**

CITTA' **CAP**

P.IVA

TEL. **FAX**

NOME DELL'INCARICATO

ALTRI DATI

AGENTE

CONSEGNA

INDIRIZZO (se diverso dall'intestazione)

❑ **CLIENTE NUOVO** ❑ **CLIENTE ABITUALE**

CODICE	QUANTITA'	DESCRIZIONE